

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y FONDOS EUROPEOS

Orden de 22 de diciembre de 2023, de la Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos, por la que se modifican y publican los formularios normalizados relacionados con el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

El artículo 75.7 del Estatuto de Autonomía para Andalucía atribuye a la Comunidad Autónoma la competencia compartida sobre la estructura, la organización, el funcionamiento y la actividad de los mediadores de seguros privados, estableciendo el artículo 42.2.2.º de dicha norma que las competencias compartidas comprenden la potestad legislativa, la potestad reglamentaria y la función ejecutiva, en el marco de las bases fijadas por el Estado en normas con rango de ley.

Igualmente, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 153/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos, le corresponde a la misma, entre otras competencias, el ejercicio de las funciones que legalmente se atribuyen a la Comunidad Autónoma sobre los mediadores de seguros, haciéndolas recaer su artículo 10.3.d) de manera directa en la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera.

En el ejercicio de las citadas competencias, así como para adaptar la normativa autonómica a lo dispuesto por el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales, norma básica que transpone la Directiva (UE) 2016/97 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 20 de enero de 2016, sobre la distribución de seguros, y que introduce importantes modificaciones en el régimen de ejercicio de la actividad de distribución de seguros privados, se aprobó el Decreto 174/2023, de 11 de julio, por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, y el deber de información estadístico-contable.

Los artículos 14, 34 y 61 del citado decreto establecen que los formularios que se incorporan como Anexos al mismo son de uso obligatorio en los correspondientes procedimientos administrativos relacionados. Asimismo, su disposición final primera faculta a la persona titular de la Consejería competente en materia de seguros para aprobar mediante orden nuevos formularios normalizados, o para modificar los que figuran en los anexos de la norma.

Por otra parte, el artículo 12 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, establece la regulación aplicable a la elaboración de los formularios establecidos por la Administración de la Junta de Andalucía para la realización de trámites. En particular, en su apartado 9, dispone que todos los formularios y modelos específicos que tengan carácter obligatorio por establecerlo así de manera expresa la norma o acto de aprobación deberán ser publicados en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sobre esta base, la Secretaría General para la Administración Pública ha venido a aprobar, mediante Resolución de 17 de diciembre de 2020, la Guía de Normalización e Inscripción de Formularios de la Junta de Andalucía. En ella se recoge tanto el proceso a seguir para la normalización e inscripción de los formularios como las características técnicas, de diseño y funcionales que han de ajustarse los mismos conforme a lo dispuesto en el Decreto 622/2019, de 27 de diciembre.

A la vista de los antecedentes citados, se hace necesaria la modificación y publicación de los formularios normalizados relacionados con el Decreto 174/2023, de 11 de julio.

El proceso de validación a que se ha sometido a dichos formularios relacionados con los procedimientos administrativos del Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con carácter previo a su incorporación a la Ventanilla Electrónica de la Administración de la Junta de Andalucía, ha evidenciado la necesidad de modificar su redacción, así como las características de diseño y funcionales a las que han de ajustarse los mismos conforme a la citada Resolución de 17 de diciembre de 2020, y que pueden afectar a la correcta cumplimentación por los interesados, por lo que se hace necesaria su adaptación y adecuación, así como su correspondiente publicación.

Por todo lo expuesto, a propuesta de la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, y en uso de las atribuciones conferidas por la disposición final primera del Decreto 174/2023, de 11 de julio, por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, y el deber de información estadístico-contable,

R E S U E L V O

Primero. Aprobación.

1. La presente orden tiene por objeto la aprobación de la modificación y la publicación de los formularios relativos a los procedimientos administrativos relativos al Decreto 174/2023, de 11 de julio, por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, y el deber de información estadístico-contable, que se adjuntan como Anexos I a VII a la presente orden.

2. Los formularios publicados mediante la presente orden se podrán obtener en el Catálogo de Procedimientos y Servicios de la Junta de Andalucía.

Segundo. Habilitación.

Se habilita a la persona titular del órgano directivo competente en materia de política financiera para dictar las instrucciones y adoptar las medidas necesarias para la ejecución de esta orden.

Tercero. Eficacia.

La presente orden surtirá efectos desde el día de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 22 de diciembre de 2023

CAROLINA ESPAÑA REINA
Consejera de Economía, Hacienda
y Fondos Europeos



Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



MODELO A: CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ADMINISTRATIVO DE DISTRIBUIDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.
Código de procedimiento: 24856

Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. DATOS DE LA PERSONA/S O ENTIDAD/ES SOLICITANTE/S Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:				NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: [][][][][][]	
TELÉFONO DE CONTACTO:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006016

00295218





3. ACTO CUYA INSCRIPCIÓN SE SOLICITA (*)

- Inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad. (Apartado 1)
- Modificación de la denominación social. (Apartado 2)
- Nombramiento y cese de las personas administradoras o miembros del órgano de administración. (Apartado 3)
- Nombramiento y cese de la persona responsable de la actividad de distribución o de las personas que formen parte del órgano de dirección responsable de la actividad de distribución. (Apartado 4)
- Modificación del capital social, de las participaciones significativas y de las personas socias con participación significativa. (Apartado 5)
- Modificación del domicilio de ejercicio de la actividad profesional o domicilio social. (Apartado 6)
- Nombramiento y cese del titular del departamento o servicio de atención al cliente. (Apartado 7)
- Nombramiento y cese del defensor del cliente. (Apartado 8)
- Modificación del dominio o la dirección de internet. (Apartado 9)
- Agrupación de interés económico en la que participe el mediador inscrito. (Apartado 10)
- Unión temporal de empresas en la que participe el mediador inscrito. (Apartado 11)
- Cancelación de sanciones. (Apartado 12)
- Cancelación de la inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad. (Apartado 13)
- Inactividad.

(*) Se indica respecto a cada acto, entre paréntesis, los apartados correspondientes que se deberán cumplimentar en el modelo B

4. DECLARACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

- DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que el domicilio y el ámbito de operaciones en el que pretende realizar la actividad de distribución de seguros **SE LIMITA** al territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

5. DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD (*)

5.1 Persona física:

- DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que no ejerzo como agente de seguros, colaborador externo de un agente de seguros u operador de banca-seguros, comisario de averías o liquidador de averías, salvo que estas últimas actividades se desarrollen en exclusiva para asesoramiento de tomadores del seguro, asegurados o beneficiarios por contrato de seguros.

5.2. Persona jurídica:

- DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que no ejerzo la actividad aseguradora o reaseguradora, de agencia de suscripción, de agente de seguros u operador de banca-seguros, de colaborador externo de un agente de seguros o de un operador de banca-seguros, aquellas otras actividades para cuyo ejercicio se exija objeto social exclusivo, o de peritación de seguros, comisario de averías ni liquidación de averías, salvo que estas últimas actividades se desarrollen en exclusiva para asesoramiento de tomadores del seguro, asegurados o beneficiarios por contrato de seguros.

(*) No aplicable a los corredores de reaseguros

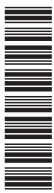
6. DECLARACIÓN RELATIVA A LA GESTIÓN DE FONDOS DE CLIENTES (*)

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que opta por lo siguiente en relación con la gestión de fondos de clientes:

- Gestión de fondos de clientes. En este caso deberá disponer de una cuenta corriente destinada exclusivamente a los fondos de clientes conforme al artículo 136.4 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero (a completar en el siguiente apartado) y seleccionar una de las dos opciones de gestión siguientes:
 - No requerida capacidad financiera. En el supuesto de que se haya pactado que los pagos de clientes se abonen directamente en cuentas de titularidad de las entidades aseguradoras, o que estas hayan autorizado al distribuidor a recibir cantidades a cambio de la entrega de recibos emitidos por las mismas, ofreciendo con ello una cobertura inmediata, y en cualquiera de los dos casos, que las indemnizaciones se abonen directamente al cliente por las entidades aseguradoras.
 - Requerida capacidad financiera. Deberá aportarse aval o seguro de caución por valor del 4% de las primas percibidas por el distribuidor, con un mínimo de 19.510 € (o la cuantía mínima que legalmente la reemplace).
- Falta de gestión de fondos de clientes.

(*) No aplicable a los corredores de reaseguros

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006016

00295218





7. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)	
<input type="checkbox"/>	DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionan recursos económicos de aquellos.
IBAN: <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(*) Sólo será necesario cumplimentar este apartado en los supuestos de gestión directa de primas	

8. DECLARACIÓN DE PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS O VÍNCULOS ESTRECHOS	
<input type="checkbox"/>	DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que las participaciones significativas o los vínculos estrechos con el corredor no impiden el ejercicio efectivo de las funciones de supervisión sobre el mismo.

9. DOCUMENTACIÓN	
Presento la siguiente documentación:	
<input type="checkbox"/>	Programa de actividades
<input type="checkbox"/>	Documentos acreditativos de la formación.
<input type="checkbox"/>	Programa de formación continua.
<input type="checkbox"/>	Certificado de titularidad de la cuenta bancaria exclusiva para la gestión de fondos de los clientes ¹ .
<input type="checkbox"/>	Reglamento del departamento o servicio de atención al cliente.
<input type="checkbox"/>	Reglamento de la persona defensora del cliente.
<input type="checkbox"/>	Aval o póliza del seguro de caución junto al recibo de pago de la prima ² .
<input type="checkbox"/>	Póliza del seguro de responsabilidad civil profesional junto al recibo de pago de la prima.
<input type="checkbox"/>	Justificante de estar al corriente en el pago de los seguros de responsabilidad civil o de caución, en su caso ³ .
<input type="checkbox"/>	Documento de consentimiento de la entidad aseguradora para el cambio de posición mediadora ⁴ .
<input type="checkbox"/>	Información sobre la identidad de las personas que posean vínculos estrechos con el corredor de seguros.
<input type="checkbox"/>	Documentos que acrediten la fecha de cancelación solicitada ⁵ .
<input type="checkbox"/>	Certificación de los acuerdos de cese y nombramiento por el órgano de administración de la entidad de la/s persona/s responsable/s de la distribución o del titular del servicio de atención al cliente o, en su caso, del defensor del cliente.
<input type="checkbox"/>	Memoria y, en su caso, acreditación documental de la causa de inactividad ⁶ .
<input type="checkbox"/>	Escritura pública de constitución de la agrupación de interés económico o de la unión temporal de empresas y, en su caso, las de modificación de la misma.
Adicionalmente, en el caso de personas jurídicas:	
<input type="checkbox"/>	Escritura pública de constitución y, en su caso, las de modificación de la misma, inscritas en el Registro Mercantil o Registro de Cooperativas.
<input type="checkbox"/>	Escritura pública o, en su caso, documento que hubiera servido para la inscripción del acto, inscrita en el Registro Mercantil o Registro de Cooperativas.
⁽¹⁾ Se aportará en el caso de que se gestionen fondos de clientes.	
⁽²⁾ Se aportará cuando se realice gestión directa del pago de primas de toda o parte de la cartera intermediada.	
⁽³⁾ Se aportará en caso de cancelación, cuando se realice la gestión directa del pago de primas de toda o parte de la cartera intermediada.	
⁽⁴⁾ Se presentará en el caso de que se aporte una cartera adquirida en otra modalidad de distribución, deberá estar suscrito por el representante legal de la aseguradora.	
⁽⁵⁾ En el supuesto de solicitar la cancelación con fecha de efecto anterior a la de solicitud, deberá acreditarse documentalente el cese de la actividad. En otro caso, se tomará como fecha de efecto la de entrada de la solicitud en el registro.	
⁽⁶⁾ La memoria deberá expresar la causa de la inactividad y las medidas para superar dicha situación, la situación de la cartera de clientes y las medidas de protección y atención a los mismos durante el período de inactividad	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006016

00295218





9. DOCUMENTACIÓN (Continuación)			
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
10. DERECHO DE OPOSICIÓN			
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):			
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.		
11. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSIRA, SOLICITA/N la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 de este modelo.			
En _____, a la fecha de la firma electrónica.			
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE			
Fdo.: _____			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006016

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpft.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006016

00295218





CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y FONDOS EUROPEOS
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



MODELO B: CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS

ACTOS CUYA INSCRIPCIÓN SE SOLICITA.
Código de procedimiento: 24856

Decreto de _____ de _____ de _____ (BOJA nº _____ de fecha _____)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD
1.1 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA Y PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS EN CAPITAL SOCIAL

El capital social es de _____ €, dividido en _____ acciones/participaciones con un valor nominal de _____ € cada una de ellas y suscrito por los siguientes socios/as:

PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES % , 00,00			FECHA ALTA:		

PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:

DENOMINACIÓN SOCIAL:			NIF:		
NACIONALIDAD:	NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES: % , 00,00:	FECHA ALTA:			

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:				SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
--	--	--	--	--	----------

1.2 PERSONAS ADMINISTRADORAS Y MIEMBROS DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

FORMA DE ADMINISTRACIÓN:

Administrador/a único/a Administradores/as solidarios/as Administradores/as mancomunados/as Consejo de Administración

RELACIÓN DE PERSONAS ADMINISTRADORAS:

APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
----------------------------------	---------------	--	--------------

Fecha Nombramiento _____

DOMICILIO:

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
--------------	-------------------

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
---------	--------	---------------	---------	---------	-----------	---------	---------

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
-----------------------	------------	------------	-------	--------------

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006017

00295218





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006017

5. MODIFICACIONES DEL CAPITAL SOCIAL, PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS Y PERSONAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA.

5.1 ANTERIOR

El capital social anterior era de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de € cada una de ellas y suscrito por las siguientes personas:

PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00	FECHA ALTA:			

PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:

DENOMINACIÓN SOCIAL:	NACIONALIDAD:	NIF:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00:	FECHA ALTA:

5.2 ACTUAL

El capital social es de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de € cada una de ellas y suscrito por los siguientes socios/as:

PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00	FECHA ALTA:			

PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:

DENOMINACIÓN SOCIAL:	NACIONALIDAD:	NIF:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00:	FECHA ALTA:

6. NUEVO DOMICILIO DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL O DOMICILIO SOCIAL

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:												
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:						
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:						
							<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						

7. NOMBRAMIENTO Y CESE DEL TITULAR DEL DEPARTAMENTO O SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE (*)

NOMBRAMIENTO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	---------------	--	----------

FECHA NOMBRAMIENTO:

Entidad externa que presta el servicio (en su caso):

DENOMINACIÓN:	N.I.F.:
---------------	---------

CESE:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	---------------	--	----------

FECHA NOMBRAMIENTO:

(*) No aplicable a los corredores de reaseguros

00295218



8. NOMBRAMIENTO Y CESE DEL DEFENSOR DEL CLIENTE (*)							
NOMBRAMIENTO:							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:		
FECHA NOMBRAMIENTO:							
Entidad externa que presta el servicio (en su caso):							
DENOMINACIÓN:					N.I.F.:		
CESE:							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:		
FECHA NOMBRAMIENTO:							
(*) No aplicable a los corredores de reaseguros							
9. MODIFICACIÓN DEL DOMINIO O LA DIRECCIÓN DE INTERNET							
URL:							
10. AGRUPACIÓN DE INTERÉS ECONÓMICO							
Denominación de la Agrupación en la que se integra el corredor de seguros:							
Objeto a realizar por la Agrupación:							
Fecha de comienzo de las operaciones de su objeto:				Duración:			
Capital social , si lo tuviere €				Participación que corresponde al corredor de seguros: 00,00%			
DOMICILIO SOCIAL DE LA AGRUPACIÓN Y SUCURSALES							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
						[][][][][][]	
IDENTIDAD DE LAS PERSONAS QUE SE ENCARGUEN DE LA ADMINISTRACIÓN, DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
						[][][][][][]	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006017

00295218



13. CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD

Causa de la solicitud de la cancelación:

- Disolución de la sociedad de correduría de seguros.
- Solicitud expresa de la persona interesada.

Fecha de efecto (*):

(* En el supuesto de solicitar la cancelación con fecha de efecto anterior a la de solicitud, deberá acreditarse documentalmen- te el cese de la actividad. En otro caso, se tomará como fecha de efecto la de entrada de la solicitud en el registro.

14. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s firmante/s declaran, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña y en virtud de lo establecido en el Decreto por el que se regula el RADSIRA.

En, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpft.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

006017

00295218





CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y FONDOS EUROPEOS
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

MODELO C: CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS



DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL, Y SOBRE CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA DEL TITULAR DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE O DEL DEFENSOR DEL CLIENTE (*)

Código de procedimiento: 24856

Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
					<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:						TELÉFONO:	
EN CALIDAD DE:							
<input type="checkbox"/> SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL. <input type="checkbox"/> ADMINISTRADORA O MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. <input type="checkbox"/> SOCIA CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA EN EL CAPITAL SOCIAL. <input type="checkbox"/> RESPONSABLE O MIEMBRO DEL ÓRGANO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN. <input type="checkbox"/> PERSONA QUE PARTICIPA DIRECTAMENTE EN LA DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS. <input type="checkbox"/> TITULAR DEL DEPARTAMENTO O SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE. <input type="checkbox"/> DEFENSOR DEL CLIENTE							
(*)Se cumplimentará cuando se solicite la inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad de corredor de seguros, o del nombramiento de las personas administradoras, miembros del Consejo de Administración, persona responsable de la actividad de distribución, miembro del órgano de dirección responsable de la actividad de distribución, personas que participan directamente en la distribución de seguros, de personas socias con participación significativa en el capital social y titular del departamento o servicio de atención al cliente o defensor del cliente.							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006018

00295218





2. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad:

- Que cumple el requisito de honorabilidad comercial y profesional en los términos dispuestos en el apartado 19 del artículo 128 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.
- Ser Titular del Departamento o Servicio de Atención al Cliente o Defensor del Cliente, que cumple el requisito de conocimientos y experiencia exigido en el artículo 5.1 de la Orden ECO/734/2004, de 11 de marzo, sobre Departamentos y Servicios de Atención al Cliente y el Defensor del Cliente de las entidades financieras, conforme a la información contenida en los siguientes apartados:

Conocimientos:

Experiencia:

Otros:

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña a los efectos de la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 del modelo A.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA DECLARANTE

Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006018

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpf.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006018

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



MODELO A: AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ADMINISTRATIVO DE DISTRIBUIDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.
Código de procedimiento: 24857

Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. DATOS DE LA PERSONA/S O ENTIDAD/ES SOLICITANTE/S Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:				NACIONALIDAD	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO DE CONTACTO:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006019

00295218





3. ACTO CUYA INSCRIPCIÓN SE SOLICITA (*)
<input type="checkbox"/> Inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad. (Apartado 1)
<input type="checkbox"/> Modificación de la denominación social. (Apartado 2)
<input type="checkbox"/> Nombramiento y cese de las personas administradoras o miembros del órgano de administración. (Apartado 3)
<input type="checkbox"/> Nombramiento y cese de la persona responsable de la actividad de distribución o de las personas que formen parte del órgano de dirección responsable de la actividad de distribución. (Apartado 4)
<input type="checkbox"/> Modificación del capital social, de las participaciones significativas y de las personas socias con participación significativa. (Apartado 5)
<input type="checkbox"/> Modificación del domicilio de ejercicio de la actividad profesional o domicilio social. (Apartado 6)
<input type="checkbox"/> Modificación de las entidades aseguradoras con las que el agente de seguros vinculado tiene suscritos de distribución de seguros. (Apartado 7)
<input type="checkbox"/> Modificación del dominio o la dirección de internet. (Apartado 8)
<input type="checkbox"/> Agrupación de interés económico en la que participe el mediador inscrito. (Apartado 9)
<input type="checkbox"/> Unión temporal de empresas en la que participe el mediador inscrito. (Apartado 10)
<input type="checkbox"/> Cancelación de sanciones. (Apartado 11)
<input type="checkbox"/> Cancelación de la inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad. (Apartado 12)

(*) Se indica respecto a cada acto, entre paréntesis, los apartados correspondientes que se deberán cumplimentar en el modelo B

4. DECLARACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN
<input type="checkbox"/> DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que el domicilio y el ámbito de operaciones en el que pretende realizar la actividad de distribución de seguros SE LIMITA al territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

5. DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD
<input type="checkbox"/> DECLARO , bajo su expresa responsabilidad, que no ejerce la actividad de corredor de seguros o colaborador externo de estos, tercer perito, perito de seguros o comisario de averías a designación de los tomadores de seguros, asegurados y beneficiarios de los contratos de seguro en los que hubiesen intervenido como agentes de seguros.

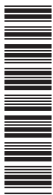
6. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)
<input type="checkbox"/> DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionan recursos económicos de aquellos.
IBAN: <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(*) Sólo será necesario cumplimentar este apartado en los supuestos de gestión directa de primas.

7. DECLARACIÓN DE PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS O VÍNCULOS ESTRECHOS
DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que las participaciones significativas o los vínculos estrechos con el agente no impiden el ejercicio efectivo de las funciones de supervisión sobre el mismo. <input type="checkbox"/>

8. DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):
<input type="checkbox"/> ME Opongo a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006019

00295218





9. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Memoria.
- Documentos acreditativos de la formación.
- Programa de formación continua.
- Contratos de agencia suscritos con las entidades aseguradoras (al menos dos).
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria exclusiva para la gestión de fondos de los clientes ¹.
- Documento de consentimiento de la entidad aseguradora ².
- Información sobre la identidad de las personas que posean vínculos estrechos con el agente de seguros.
- Documentos que acrediten la fecha de cancelación solicitada ³.
- Justificante de estar al corriente en el pago de los seguros de responsabilidad civil o de caución, en su caso ⁴.
- Certificación de los acuerdos de cese y nombramiento por el órgano de administración de la entidad de la/s persona/s responsable/s de la distribución.
- Escritura pública de constitución de la agrupación de interés económico o de la unión temporal de empresas y, en su caso, las de modificación de la misma.

Adicionalmente, en el caso de personas jurídicas:

- Escritura pública de constitución y, en su caso, las de modificación de la misma, inscritas en el Registro Mercantil o Registro de Cooperativas.
- Escritura pública, o en su caso, documento que hubiera servido para la inscripción del acto, inscrita en el Registro Mercantil o Registro de Cooperativas.

⁽¹⁾ Se aportará en el caso de que se gestionen fondos de clientes.

⁽²⁾ Suscrito por el representante legal de la entidad en el que se preste el consentimiento de la misma para que el solicitante pueda suscribir contratos de agencia con otras aseguradoras. Se aportará en el caso de que el agente tuviera previamente un contrato de agente exclusivo y aporta la cartera adquirida en dicha condición.

⁽³⁾ En el supuesto de solicitar la cancelación con fecha de efecto anterior a la de solicitud, deberá acreditarse documentalmente el cese de la actividad. En otro caso, se tomará como fecha de efecto la de entrada de la solicitud en el registro.

⁽⁴⁾ Se aportará en caso de cancelación, cuando se realice la gestión directa del pago de primas de toda o parte de la cartera intermediada respecto a contratos con entidades aseguradoras anteriores a la entrada en vigor del RDL 3/2020.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006019

00295218





10. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSYRA, SE SOLICITA la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 de este modelo.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.
LA PERSONA SOLICITANTE/S O SU/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES

Fdo.: _____
Fdo.: _____
Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006019

00295218





Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

MODELO B: AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS.



ACTOS CUYA INSCRIPCIÓN SE SOLICITA.
Código de procedimiento: 24857

CLAVE DE INSCRIPCIÓN

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD											
1.1 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA Y PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS EN CAPITAL SOCIAL											
El capital social es de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de € cada una de ellas y suscrito por los siguientes socios/as:											
PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:											
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:						
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00		FECHA ALTA:								
PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:											
DENOMINACIÓN SOCIAL:						NIF:					
NACIONALIDAD:	NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES:	%, 00,00:		FECHA ALTA:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:					
1.2 PERSONAS ADMINISTRADORAS Y MIEMBROS DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN											
FORMA DE ADMINISTRACIÓN: <input type="checkbox"/> Administrador/a único/a <input type="checkbox"/> Administradores/as solidarios/as <input type="checkbox"/> Administradores/as mancomunados/as <input type="checkbox"/> Consejo de Administración											
RELACIÓN DE PERSONAS ADMINISTRADORAS:											
APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN:				NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:					
Fecha Nombramiento											
DOMICILIO:											
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:										
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:				
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:					
						<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006020

00295218





1. INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD (Continuación)												
REPRESENTANTE FÍSICO DEL ADMINISTRADOR PERSONA JURÍDICA (*):												
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:							
Fecha Nombramiento												
(*) En el caso de personas jurídicas se deberá indicar, además, el DNI/NIE, nombre, apellidos de su representante en el órgano de administración de la sociedad.												
1.3 PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN												
<input type="checkbox"/> Persona Responsable <input type="checkbox"/> Órgano de Dirección Responsable												
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:							
Fecha Nombramiento:												
DOMICILIO:												
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:						
						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						
1.4 ENTIDADES ASEGURADORAS												
Entidades aseguradoras con las que se ha suscrito contrato de agencia.												
CLAVE(**):	DENOMINACIÓN:				FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:							
(**) Se reflejará la clave y denominación con las que las entidades figuren inscritas en el Registro correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones o de la Comunidad Autónoma competente.												
1.5 DOMICILIO DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL O DOMICILIO SOCIAL:												
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:					
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:						
						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						
1.6 DOMINIO O DIRECCIÓN DE INTERNET												
URL:												
2. MODIFICACIÓN DE LA DENOMINACIÓN SOCIAL												
NUEVA DENOMINACIÓN:												

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006020

00295218





3. NOMBRAMIENTO Y CESE DE LAS PERSONAS ADMINISTRADORAS O MIEMBROS DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN							
FORMA DE ADMINISTRACIÓN:							
<input type="checkbox"/> Administrador/a único/a <input type="checkbox"/> Administradores/as solidarios/as <input type="checkbox"/> Administradores/as mancomunados/as <input type="checkbox"/> Consejo de Administración							
NOMBRAMIENTO DE PERSONAS ADMINISTRADORAS							
APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN:				NACIONALIDAD:	SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
					<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
Fecha Nombramiento							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
REPRESENTANTE FÍSICO DEL ADMINISTRADOR PERSONA JURÍDICA (*):							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE:							
Fecha Nombramiento							
(*) En el caso de personas jurídicas se deberá indicar, además, el DNI/NIE, nombre, apellidos de su representante en el órgano de administración de la sociedad.							
CESE DE PERSONAS ADMINISTRADORAS							
APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:				DNI/NIE/NIF:		FECHA CESE:	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. NOMBRAMIENTO Y CESE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O DE LAS PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LAS ACTIVIDADES DE DISTRIBUCIÓN							
<input type="checkbox"/> Persona Responsable				<input type="checkbox"/> Órgano de Dirección Responsable			
NOMBRAMIENTO:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE:							
FECHA NOMBRAMIENTO:							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CESE:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DNI/NIE:							
FECHA CESE:							



006020

00295218





5. MODIFICACIONES DEL CAPITAL SOCIAL, PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS Y PERSONAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA.

5.1 ANTERIOR

El capital social anterior era de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de € cada una de ellas y suscrito por las siguientes personas:

PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00	FECHA ALTA :			

PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:

DENOMINACIÓN SOCIAL:	NACIONALIDAD:	NIF:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES:	%, 00,00:	FECHA ALTA:

5.2 ACTUAL

El capital social es de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de € cada una de ellas y suscrito por las siguientes personas:

PERSONAS FÍSICAS SOCIAS:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES	%, 00,00	FECHA ALTA:			

PERSONAS JURÍDICAS SOCIAS:

DENOMINACIÓN SOCIAL:	NACIONALIDAD:	NIF:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES:	%, 00,00:	FECHA ALTA:

6. NUEVO DOMICILIO DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL O DOMICILIO SOCIAL

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006020

00295218





12. CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD

Causa de la solicitud de la cancelación:

- Disolución de la sociedad de agencia de seguros.
- Solicitud expresa de la persona interesada.

Fecha de efecto (*):

(* En el supuesto de solicitar la cancelación con fecha de efecto anterior a la de solicitud, deberá acreditarse documentalmen- te el cese de la actividad. En otro caso, se tomará como fecha de efecto la de entrada de la solicitud en el registro.

13. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s firmante/s declaran, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña y en virtud de lo establecido en el Decreto por el que se regula el RADSIRA.

En, a la fecha de la firma electrónica.

LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S O SU/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES

Fdo.:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>



006020

00295218





Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



MODELO C: AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS.

DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL (*)
Código de procedimiento: 24857

Decreto de de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:						TELÉFONO:	
EN CALIDAD DE: <input type="checkbox"/> SOLICITANTE. <input type="checkbox"/> ADMINISTRADORA O MIEMBRO DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. <input type="checkbox"/> SOCIA CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA EN EL CAPITAL SOCIAL. <input type="checkbox"/> RESPONSABLE O MIEMBRO DEL ÓRGANO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN. <input type="checkbox"/> PERSONA QUE PARTICIPA DIRECTAMENTE EN LA DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS.							
(*) Se cumplimentará cuando se solicite la inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad de agentes de seguros, o del nombramiento de las personas administradoras, miembros del Consejo de Administración, persona responsable de la actividad de distribución, miembro del órgano de dirección responsable de la actividad de distribución, personas que participan directamente en la distribución de seguros, de personas socias con participación significativa en el capital social.							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006021

00295218





2. DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad:

Que cumple el requisito de honorabilidad comercial y profesional en los términos dispuestos en el apartado 19 del artículo 128 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña a los efectos de la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 del modelo A.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA DECLARANTE

Fdo.: _____

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppf.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.



006021

00295218





Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO A: AGENTES EXCLUSIVOS.****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ADMINISTRATIVO DE DISTRIBUIDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.**
Código de procedimiento: 24858

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓNCondición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO SI NO

1. DATOS DE LA ENTIDAD ASEGURADORA SOLICITANTE Y DE SU/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO DE CONTACTO:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

3. ACTO CUYA INSCRIPCIÓN SE SOLICITA	
<input type="checkbox"/>	Inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad.
<input type="checkbox"/>	Modificación de los datos inscritos.
<input type="checkbox"/>	Cancelación de la inscripción habilitante para el ejercicio de la actividad.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006022

00295218





4. DECLARACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que el domicilio y el ámbito de operaciones en el que el agente o la agencia exclusiva pretende realizar la actividad de distribución de seguros **SE LIMITA** al territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

5. DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad que, el agente de seguros persona física, así como, en el caso de personas jurídicas, la persona responsable de la actividad de distribución, o las personas que formen parte del órgano de dirección responsable de la actividad de distribución, y los administradores de esa entidad, así como todas las personas que participen directamente en la distribución de seguros, cumplen el requisito de honorabilidad comercial y profesional en los términos definidos en el apartado 19 del artículo 128 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y litigios fiscales.

6. DECLARACIÓN SOBRE ACCIONISTAS, VÍNCULOS DE CONTROL Y SUPERVISIÓN EFECTIVA

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que se ha obtenido con carácter previo a la solicitud de inscripción la siguiente información:

- 1º. Sobre la identidad de los accionistas o socios del agente persona jurídica, ya sean a su vez personas físicas o jurídicas, que posean en el agente de seguros una participación directa o indirecta del 10 por ciento o superior de los derechos de voto o del capital.
2º. Sobre la identidad de las personas que posean vínculos estrechos con el agente de seguros.
3º. Referente a que dichas participaciones o vínculos estrechos no impidan al órgano de la Junta de Andalucía competente en materia de distribución de seguros el ejercicio efectivo de sus funciones de supervisión.

7. DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que el agente cuya inscripción se solicita no ejerce como corredor de seguros o colaborador externo de estos, tercer perito, perito de seguros o comisario de averías a designación de los tomadores de seguros, asegurados y beneficiarios de los contratos de seguro en los que hubiesen intervenido como agentes de seguros.

8. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionen recursos económicos de aquellos.

IBAN: E S / / / / /

(*) Sólo será necesario cumplimentar este apartado en los supuestos de gestión directa de primas.

9. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006022

00295218





10. DOCUMENTACIÓN

- Documentos acreditativos de la formación
- Contrato de agencia de seguros exclusiva con constancia de la autorización para ejercer la actividad de distribución con otra entidad aseguradora, junto con el contrato de agencia suscrito con esta última ⁽¹⁾
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria exclusiva para la gestión de fondos de los clientes ⁽²⁾

(1) Se aportará en el caso en que se autorice la celebración de otro contrato de agencia de seguros distinto con otra entidad aseguradora

(2) Se aportará en el caso de que se gestionen fondos de clientes.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSRYA, SOLICITA/N la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 de este modelo.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006022

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006022

00295218





3. NOMBRAMIENTO Y CESE DE LAS PERSONAS ADMINISTRADORAS O MIEMBROS DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

FORMA DE ADMINISTRACIÓN:							
<input type="checkbox"/> Administrador/a único/a		<input type="checkbox"/> Administradores/as solidarios/as		<input type="checkbox"/> Administradores/as mancomunados/as		<input type="checkbox"/> Consejo de Administración	
NOMBRAMIENTO DE PERSONAS ADMINISTRADORAS							
APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN:				NACIONALIDAD:		SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
Fecha Nombramiento:							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:		LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
REPRESENTANTE FÍSICO DEL ADMINISTRADOR PERSONA JURÍDICA (*):							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
Fecha Nombramiento:							
(*) En el caso de personas jurídicas se deberá indicar, además, el DNI/NIE, nombre, apellidos de su representante en el órgano de administración de la sociedad.							
CESE DE PERSONAS ADMINISTRADORAS							
APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:				DNI/NIE/NIF:		FECHA CESE:	

4. PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN

<input type="checkbox"/> Persona Responsable		<input type="checkbox"/> Órgano de Dirección Responsable					
NOMBRAMIENTO:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
Fecha Nombramiento:							

5. IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS SOCIAS CON PARTICIPACIÓN SIGNIFICATIVA Y PARTICIPACIONES SIGNIFICATIVAS EN CAPITAL SOCIAL

El capital social es de €, dividido en acciones/participaciones con un valor nominal de							
€ cada una de ellas y suscrito por los siguientes socios/as:							
SOCIOS PERSONAS FÍSICAS:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		NACIONALIDAD:	SEXO:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES		%, 00,00		FECHA ALTA:			
SOCIOS PERSONAS JURÍDICAS:							
DENOMINACIÓN SOCIAL:						NACIONALIDAD:	
						NIF:	
NÚMERO ACC/PARTICIPACIONES:		%, 00,00:		FECHA ALTA:			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006023

00295218





6. ENTIDAD ASEGURADORA AUTORIZADA (Art. 147.5 Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero)			
La entidad aseguradora autorizada para la que se realizará la actividad de mediación es:			
CLAVE (*):	DENOMINACIÓN (*):	FECHA INICIO AUTORIZACIÓN:	FECHA FIN AUTORIZACIÓN:
RAMOS:		PRODUCTOS:	
(*) Se reflejará la clave y denominación con las que la entidad figure inscrita en el Registro correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones o de la Comunidad Autónoma competente:			

7. CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN HABILITANTE PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD	
Causa de la solicitud de cancelación:	
<input type="checkbox"/> Disolución de la sociedad, en el caso de personas jurídicas. <input type="checkbox"/> Solicitud expresa del interesado. <input type="checkbox"/> Rescisión del contrato de agencia.	
Fecha de efecto (*):	Fecha de la baja en la E.A.:
(*) En el supuesto de solicitar la cancelación con fecha de efecto anterior a la de solicitud, deberá acreditarse documentalmente el cese de la actividad. En otro caso, se tomará como fecha de efecto la de entrada de la solicitud en el registro. :	

8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSIRA, SOLICITA/N la inscripción del acto o actos indicados en el apartado 3 del modelo A.	
En _____, a la fecha de la firma electrónica.	
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE	
Fdo.: _____	

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppf.cehyfe@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html .

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006023

00295218





Junta de Andalucía

Consejería Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



MODELO A: ENTIDAD ASEGURADORA.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO Y/O CESE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O DE LAS PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN.

Código de procedimiento: 24860

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

1. DATOS DE LA ENTIDAD ASEGURADORA SOLICITANTE Y DE SU/S REPRESENTANTE/S LEGAL/ES							
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.
Correo electrónico: N° teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006024

00295218





3. NOMBRAMIENTO Y/O CESE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O DE LAS PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN

Persona Responsable Persona que forme parte del órgano de dirección responsable

NOMBRAMIENTO:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	---------------	--	----------

FECHA NOMBRAMIENTO DD/MM/AAAA:

CESE:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
------------------	-------------------	---------	---------------	--	----------

FECHA CESE DD/MM/AAAA:

4. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

5. DOCUMENTACIÓN

La persona o entidad solicitante presenta la siguiente documentación:

- Certificación de los acuerdos de nombramiento y/o cese.
- Documentos que acrediten los conocimientos y aptitudes de la persona nombrada mediante la superación del correspondiente curso de formación.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006024

00295218





6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSYRA, SOLICITA/N la inscripción del acto o actos indicados.
En _____, a la fecha de la firma electrónica. LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE
Fdo.: _____

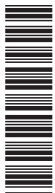
ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006024

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

MODELO B: PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN O PERSONAS QUE FORMEN PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN. DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL.
Código de procedimiento: 24860



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

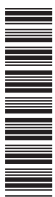
1. DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:				NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
DATOS DE CONTACTO:							
TELÉFONO:				CORREO ELECTRÓNICO:			
EN CALIDAD DE:							
<input type="checkbox"/> PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN.							
<input type="checkbox"/> PERSONA QUE FORMA PARTE DEL ÓRGANO DE DIRECCIÓN RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN							
2. DECLARACIÓN DE HONORABILIDAD COMERCIAL Y PROFESIONAL							
<input type="checkbox"/> DECLARA , bajo su expresa responsabilidad que cumple el requisito de honorabilidad comercial y profesional en los términos dispuestos en el apartado 19 del artículo 128 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.							
3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA							
La persona firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, a los efectos de la inscripción del acto o actos indicados en el modelo A.							
En, a la fecha de la firma electrónica.							
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE							
Fdo.:							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---



006025

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006025

00295218





4. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aportó copia del DNI/NIE.

5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La/s persona/s firmante/s declara/n bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña, y en virtud de lo establecido en el Decreto regulador del RADSIRA, SOLICITA/N la certificación de los datos inscritos en dicho registro.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006026

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 0.1: DATOS GENERALES Y REQUISITOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.
PERSONAS FÍSICAS.**

**DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS**

Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.
Correo electrónico: N° teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .

3. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)
<input type="checkbox"/> DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionen recursos económicos de aquellos.
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(*) Solo será necesario cumplimentar este apartado en los supuestos de gestión directa de primas.

4. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
Según lo previsto en el artículo 157.1.g) del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero:
<input type="checkbox"/> Declara que tiene contratada póliza de seguro de responsabilidad civil profesional, u otra garantía financiera, con cobertura en todo el territorio del Espacio Económico Europeo con la entidad
con una garantía de €, y con efecto desde hasta
adjuntando copia del correspondiente recibo de prima o, en su caso, justificante de vigencia. (1)
(1) Se anexará el envío telemático de esta información como documento escaneado.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006027

00295218





5. DECLARACIÓN RELATIVA A LA GESTIÓN DE FONDOS DE CLIENTES (*)

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que opta por lo siguiente en relación con la gestión de fondos de clientes:

- Gestión de fondos de clientes. En este caso deberá disponer de una cuenta corriente destinada exclusivamente a los fondos de clientes conforme al artículo 136.4 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero (a completar en el apartado 3) y seleccionar una de las dos opciones de gestión siguientes:
- No requerida capacidad financiera. En el supuesto de que se haya pactado que los pagos de clientes se abonen directamente en cuentas de titularidad de las entidades aseguradoras, o que estas hayan autorizado al distribuidor a recibir cantidades a cambio de la entrega de recibos emitidos por las mismas, ofreciendo con ello una cobertura inmediata, y en cualquiera de los dos casos, que las indemnizaciones se abonen directamente al cliente por las entidades aseguradoras.
- Requerida capacidad financiera. Deberá aportarse aval o seguro de caución por valor del 4% de las primas percibidas por el distribuidor, con un mínimo de 19.510 € (o la cuantía mínima que legalmente la reemplace).
- Falta de gestión de fondos de clientes.

(*) No aplicable a los corredores de reaseguros

6. TITULAR Y/O DEFENSOR DEL CLIENTE

Declara que:

El titular del Departamento o Servicio de atención al cliente es:

APELLIDOS Y NOMBRE:

SEXO:

H M

DNI/NIE:

El defensor del cliente, en su caso, es:

APELLIDOS Y NOMBRE:

SEXO:

H M

DNI/NIE:

Entidad externa con la que, en su caso, se ha concertado el servicio:

7. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006027

00295218



8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona/s abajo firmante/s DECLARA/N , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña.
En _____, a la fecha de la firma electrónica.
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE
Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html .

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006027

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 1: ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. MEDIOS PERSONALES						
	Persona/órgano responsable de la distribución	Empleados/as	Colaboradores externos	Red de distribución	Otro personal	TOTAL
Afectos a la actividad de distribución						
NO Afectos a la actividad distribución						

2. MEDIOS PERSONALES AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN												
	Número total de personas				Formación continua				Gasto (€)			
	Formación previa			Total	Nivel de Formación					Medios		
	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3		1	2	3	4		1	2	
Persona/órg. responsable distribución					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Empleados/as					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Colaboradores externos/as					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Red de distribución					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro personal					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TOTAL												

3. DATOS DE LA SEDE PROFESIONAL O SOCIAL			
Régimen	MEDIOS PERSONALES (número)		Primas devengadas intermediadas (€)
	Afectos a la actividad de distribución	NO Afectos a la actividad de distribución	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006028

00295218





4. OFICINAS					
Oficinas	Datos de las sucursales				
	Domicilio	Provincia	MEDIOS PERSONALES (número)		Primas devengadas intermediadas (€)
			Afectos a la actividad de mediación	NO Afectos a la actividad de mediación	
TOTAL:					

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006028

00295218

A

Medios personales:

- Persona/órgano responsable de la distribución: número de personas que integran el órgano de dirección responsable de la distribución, y las que ejercen la responsabilidad sobre la distribución o puesto asimilado.
- Empleados/as: número de personas empleadas con contrato laboral.
- Colaboradores externos: número de colaboradores externos que integran la red de distribución externa del corredor de seguros/reaseguros.
- Otro personal: número de personas que prestan funciones sin contrato laboral o mercantil (familiares, socios/as, administradores/as).
- Formación continua:
 - Nivel de Formación: se marcará con X la columna que corresponda en función de que la formación recibida por cada colectivo haya sido elemental, de reciclaje o sobre productos:
 - 1 Elemental.
 - 2 Reciclaje.
 - 3 Gestión y administración de empresas de correduría de seguros.
 - 4 Sobre Ramos y/o productos específicos.
 - Horas: indicar en cada fila el número total de horas de la formación recibida por cada uno de los colectivos.
 - Medios empleados en la formación: se marcará con X la columna que corresponda en función de que la formación haya sido impartida por medios propios o externos.
 - 1 Internos.
 - 2 Personas o centros externos.
 - Gasto: indicar la cantidad del presupuesto empleado durante el ejercicio para la impartición de la formación continua de los medios personales afectos a la actividad de mediación.

Sede profesional o social:

- Régimen de utilización: se indicará el código que corresponda en función de que se utilice en propiedad, arrendamiento o cesión. Códigos de Régimen de utilización:
 - 1 Propiedad.
 - 2 Arrendamiento.
 - 3 Cesión.

Oficinas:

- Primas devengadas intermediadas: Indicar el importe de las primas devengadas correspondientes a pólizas intermediadas, netas de anulaciones, en cada una de las oficinas.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006028

00295218



Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 0.2: DATOS GENERALES Y REQUISITOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.
PERSONAS JURÍDICAS.**

**DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. DATOS DE LA ENTIDAD DECLARANTE Y DE SU REPRESENTANTE							
DENOMINACIÓN SOCIAL:						NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: Nº teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

3. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)

- DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionen recursos económicos de aquellos.

IBAN: E S / / / / / /

(*) Solo será necesario cumplimentar este apartado en los supuestos de gestión directa de primas.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006036

00295218





4. GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece la correduría de seguros a un grupo de entidades?

SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido Sí:

Grupo que ejerce el control sobre la correduría de seguros ⁽¹⁾

Domicilio del grupo que ejerce el control:

Población: Provincia: C.P.:

País:

(1) Grupo que ejerce el control sobre la entidad (definición según EUROSTAT): la unidad institucional que ejerce el control último de una filial (unidad institucional situada en el extremo superior de la cadena de control de una filial y que no está controlada por ninguna otra unidad institucional).

5. DECLARACIONES DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (*)

Declara que los datos contenidos en la presente documentación recogen fielmente la información relativa a la documentación estadístico contable anual de la correduría de seguros .

Declara que el capital social es de €, estando suscrito por los siguientes socios con participación significativa (*):

Nombre/Denominación	NIF/NIE	% Participación	Fecha de adquisición

(*) Participación de 10% o más del capital social.

Declara que el órgano de administración de la sociedad está formado por:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

Declara que la persona responsable de la distribución o las personas que integran el órgano de dirección responsable de la distribución son:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006036

00295218





6. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Según lo previsto en el artículo 157.1.g) del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero:

Declara que tiene contratada póliza de seguro de responsabilidad civil profesional, u otra garantía financiera, con cobertura en todo el territorio del Espacio Económico Europeo con la entidad hasta € y con efecto desde hasta adjuntando copia del correspondiente recibo de prima o, en su caso, justificante de vigencia. ⁽¹⁾

(1) Se anexará el envío telemático de esta información como documento escaneado.

7. DECLARACIÓN RELATIVA A LA GESTIÓN DE FONDOS DE CLIENTES (*)

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que opta por lo siguiente en relación con la gestión de fondos de clientes:

Gestión de fondos de clientes. En este caso deberá disponer de una cuenta corriente destinada exclusivamente a los fondos de clientes conforme al artículo 136.4 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero (a completar en el apartado 3) y seleccionar una de las dos opciones de gestión siguientes:

No requerida capacidad financiera. En el supuesto de que se haya pactado que los pagos de clientes se abonen directamente en cuentas de titularidad de las entidades aseguradoras, o que estas hayan autorizado al distribuidor a recibir cantidades a cambio de la entrega de recibos emitidos por las mismas, ofreciendo con ello una cobertura inmediata, y en cualquiera de los dos casos, que las indemnizaciones se abonen directamente al cliente por las entidades aseguradoras.

Requerida capacidad financiera. Deberá aportarse aval o seguro de caución por valor del 4% de las primas percibidas por el distribuidor, con un mínimo de 19.510 € (o la cuantía mínima que legalmente la reemplace).

Falta de gestión de fondos de clientes.

(*) No aplicable a los corredores de reaseguros

8. TITULAR Y/O DEFENSOR DEL CLIENTE

Declara que:

El titular del Departamento o Servicio de atención al cliente es:

APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
---------------------	--	----------

El defensor del cliente, en su caso, es:

APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
---------------------	--	----------

Entidad externa con la que, en su caso, se ha concertado el servicio:

9. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006036

00295218





10. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

11. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s firmante/s declara/n, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña y en virtud de lo establecido en el Decreto por el que se regula el RADSYRA.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006036

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006036

00295218





Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.1.1: CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA. DISTRIBUCIÓN.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS CORREDORES
DE SEGUROS.**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO: CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO								
Nº entidades	Primas devengadas intermediadas	% Vida	% No Vida	Red Propia	Red de distribución externa		Primas Cobradas	
					colaboradores externos	Otros corredores	Recibo E.A.	No recibo E.A.
≤3								
4-6								
7-15								
>15								

2. NUEVA PRODUCCIÓN								
Nº entidades	Primas devengadas intermediadas	% Vida	% No Vida	Red Propia	Red de distribución externa		Primas Cobradas	
					colaboradores externos	Otros corredores	Recibo E.A.	No recibo E.A.
≤3								
4-6								
7-15								
>15								

3. VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO POR ENTIDAD ASEGURADORA		
Clave Entidad Aseguradora	Denominación Entidad Aseguradora	Primas devengadas intermediadas

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006042

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006042

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.1.2: CARTERA DE REASEGUROS INTERMEDIADA. DISTRIBUCIÓN.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS.**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. REASEGURO OBLIGATORIO PROPORCIONAL						
Nº Entidades reaseguradoras	Primas devengadas intermediadas	% Vida	% No Vida	Red Propia	Red de distribución externa	
					Colaboradores externos	Otros corredores
≤ 3						
4-6						
7-15						
>15						

2. REASEGURO OBLIGATORIO NO PROPORCIONAL						
Nº entidades reaseguradoras	Primas devengadas intermediadas	% Vida	% No Vida	Red Propia	Red de distribución externa	
					Colaboradores externos	Otros corredores
≤ 3						
4-6						
7-15						
>15						

3. REASEGURO FACULTATIVO						
Nº entidades reaseguradoras	Primas devengadas intermediadas	% Vida	% No Vida	Red propia	Red de distribución externa	
					Colaboradores externos	Otros corredores
≤ 3						
4-6						
7-15						
>15						

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006037

00295218





4. VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO POR ENTIDAD REASEGURADORA		
Clave entidad reaseguradora	Denominación entidad reaseguradora	Primas devengadas intermediadas

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

- Volumen total de negocio: importe total de primas devengadas intermediadas.
- Nº de entidades reaseguradoras: cumplimentar las columnas restantes según el intervalo correspondiente al número de entidades en las que se encuentran colocadas las cesiones intermediadas.
- Primas devengadas intermediadas: Se entiende por primas devengadas intermediadas en el ejercicio, las correspondientes a contratos perfeccionados o prorrogados en el ejercicio, en relación con las cuales el derecho de la entidad aseguradora al cobro de las mismas surgen durante el mencionado período, netas de anulaciones y que han sido mediadas por el corredor de reaseguros.
- % Vida, % No Vida: indicar la distribución porcentual de las primas devengadas intermediadas según correspondan a ramos de Vida o de No Vida.
- Red Propia: importe de las primas allegadas a través de los medios que configuran la estructura de la organización propia del corredor de reaseguros.
- Red de distribución externa:
 - Colaboradores externos: importe de las primas allegadas a través de los colaboradores externos del corredor de reaseguros.
 - Otros corredores: importe de las primas allegadas a través de otros corredores, ya sean personas físicas o jurídicas, que actúan bajo la dirección y responsabilidad del corredor que presenta la información estadístico contable.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006037

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.1.3: CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA. RAMOS NO VIDA.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS.
Código de procedimiento: 7044**



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO: **CLAVE DE INSCRIPCIÓN:**

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. RAMOS NO VIDA								
	VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO				NUEVA PRODUCCIÓN			
	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	% PRIMAS	COMISIONES DEVENGADAS	HONORARIOS PROFESIONALES	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	% PRIMAS	COMISIONES DEVENGADAS	HONORARIOS PROFESIONALES
ACCIDENTES								
ENFERMEDAD								
ASISTENCIA SANITARIA								
DEPENDENCIA (1)								
AUTOS (2)								
TRANSPORTES (3)								
INCENDIOS Y ELEMENTOS NATURALES (4)								
OTROS DAÑOS A LOS BIENES	SEGUROS AGRA- RIOS COMBINADOS							
	ROBO U OTROS							
R.C. EN GENERAL	AVERIA DE MAQUINARIA							
	RIESGOS NUCLEARES							
OTROS RIESGOS								
CRÉDITO								
CAUCIÓN								
PÉRDIDAS DIVERSAS								
DEFENSA JURÍDICA (5)								
ASISTENCIA								
DECESOS								
MULTIRRIESGO HOGAR								
MULTIRRIESGO COMUNIDADES								
MULTIRRIESGO COMERCIOS								
MULTIRRIESGO INDUSTRIAL								
OTROS MULTIRRIESGOS								
TOTAL NO VIDA								

1.- Sólo cuando se asocien al ramo 02.
2.- Autos: incluye los ramos 01, 03, 10 y 17 (este último sólo si va unido a la póliza de autos).
3.- Transportes: incluye los ramos 04, 05, 06, 07, 11 y 12.
4.- Incluye todo riesgo daño material.
5.- Solamente las no incorporadas en Autos.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006038

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpppf.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006038

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.1.4: CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA. RAMOS VIDA.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS
CORREDORES DE SEGUROS Y REASEGUROS.
Código de procedimiento: 7044**



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO				
	Primas devengadas intermediadas (€)	% Primas	Comisiones devengadas	Honorarios Profesionales
INDIVIDUAL				
COLECTIVO				
TOTAL				

2. NUEVA PRODUCCIÓN				
	Primas devengadas intermediadas (€)	% Primas	Comisiones devengadas	Honorarios Profesionales
INDIVIDUAL				
COLECTIVO				
TOTAL				

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppfe.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html.</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006039

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

MODELO 3.1: DATOS CONTABLES
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS CORREDORES
DE SEGUROS Y REASEGUROS
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO: CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. INVERSIÓN/VALOR AÑADIDO	
CONCEPTOS	€
Valor añadido al coste de los factores (1)	
Inversión bruta en bienes materiales (2)	
1) Valor añadido al coste de los factores : es la renta bruta de las actividades de explotación tras ajustar el efecto de las subvenciones de explotación y los impuestos indirectos. (Según EUROSTAT . Ver instrucciones) 2) Inversión bruta en bienes materiales : la inversión durante el periodo de referencia en bienes materiales, valorada antes de realizar los ajustes de valor y antes de deducir la renta obtenida con las cesiones. (Según EUROSTAT . Ver instrucciones)	
2. INGRESOS/GASTOS	
EJERCICIO	€
Importe neto de la cifra de negocios	
a) Afecto a la actividad de distribución	
a.1) Comisiones percibidas	
a.2) Honorarios profesionales	
b) Resto de actividades	
+ Otros ingresos de explotación	
a) Afectos a la actividad de distribución	
b) Resto de actividades	
- Gastos de personal	
a) Afectos a la actividad de distribución	
b) Resto de actividades	
- Otros gastos de explotación	
a) Afectos a la actividad de distribución	
b) Resto de actividades	
+ Ingresos financieros	
a) Afectos a la actividad de distribución	
b) Resto de actividades	
- Gastos financieros	
a) Afectos a la actividad de distribución	
b) Resto de actividades	
RESULTADO DE LA(S) ACTIVIDAD(ES)	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006040

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006040

00295218



Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 3.2: DATOS CONTABLES. CUENTA DE PÉRDIDA Y GANANCIAS.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS CORREDORES
DE SEGUROS Y REASEGUROS**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. INVERSIÓN/VALOR AÑADIDO	
CONCEPTOS	€
Valor añadido al coste de los factores (1)	
Inversión bruta en bienes materiales (2)	
<small>1) Valor añadido al coste de los factores : es la renta bruta de las actividades de explotación tras ajustar el efecto de las subvenciones de explotación y los impuestos indirectos. (Según EUROSTAT . Ver instrucciones) 2) Inversión bruta en bienes materiales : la inversión durante el periodo de referencia en bienes materiales, valorada antes de realizar los ajustes de valor y antes de deducir la renta obtenida con las cesiones. (Según EUROSTAT . Ver instrucciones)</small>	

2. CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADA	
EJERCICIO	Haber(Debe) €
1. Importe neto de la cifra de negocios	
1.a) Afecto a la actividad de distribución	
1.a.1) Comisiones percibidas	
1.a.2) Honorarios profesionales	
1.b) Resto de actividades	
2. Variación de existencias de productos terminados y en curso de fabricación	
3. Trabajos realizados por la empresa para su activo	
4. Aprovisionamientos	
5. Otros ingresos de explotación	
5.a) Afecto a la actividad de distribución	
5.b) Resto de actividades	
6. Gastos de personal	
6.a) Afecto a la actividad de distribución	
6.b) Resto de actividades	
7. Otros gastos de explotación	
7.a) Afecto a la actividad de distribución	
7.b) Resto de actividades	
8. Amortización del inmovilizado	
9. Imputación de subvenciones de inmovilizado no financiero y otras	
10. Excesos de provisiones	
11. Deterioro y resultado por enajenación del inmovilizado	
A) RESULTADOS DE EXPLOTACIÓN (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11)	
12. Ingresos financieros	
13. Gastos financieros	
14. Variación de valor razonable en instrumentos financieros	
15. Diferencias de cambio	
16. Deterioro y resultado por enajenación de instrumentos financieros	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006041

00295218

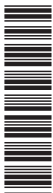




2. CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS ABREVIADA (Continuación)	
EJERCICIO	Haber(Debe) €
B) RESULTADO FINANCIERO (12+13+14+15+16)	
C) RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS (A+B)	
17. Impuestos sobre beneficios	
D) RESULTADO DEL EJERCICIO (C+17)	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpppef.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html.</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006041

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y
Financiera

**MODELO 3.3: DATOS CONTABLES. BALANCE ABREVIADO.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICO-CONTABLE ANUAL DE LOS CORREDORES
DE SEGUROS Y REASEGUROS**
Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

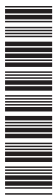
EJERCICIO: CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. ACTIVO	
EJERCICIO	€
A) ACTIVO NO CORRIENTE	
I. Inmovilizado intangible	
II. Inmovilizado material	
III. Inversiones inmobiliarias	
IV. Inversiones en empresas del grupo y asociadas a largo plazo	
V. Inversiones financieras a largo plazo	
VI. Activos por impuesto diferido	
B) ACTIVO CORRIENTE	
I. Activos no corrientes mantenidos para la venta	
II. Existencias	
III. Deudores/as comerciales	
1. Clientes por ventas y prestaciones de servicios	
2. Accionistas (socios/as) por desembolsos exigidos	
3. Otros/as deudores/as	
IV. Inversiones en empresas del grupo y asociadas a corto plazo	
V. Inversiones financieras a corto plazo	
VI. Periodificaciones a corto plazo	
VII. Efectivo y otros activos líquidos equivalentes	
TOTAL ACTIVO (A+B)	

2. PASIVO	
EJERCICIO	€
A) PATRIMONIO NETO	
A-1) Fondos propios	
I. Capital	
1. Capital escriturado	
2. (Capital no exigido)	
II. Prima de emisión	
III. Reservas	
IV. (Acciones y participaciones en patrimonio propias)	
V. Resultado de ejercicios anteriores	
VI. Otras aportaciones de socios	
VII. Resultado del ejercicio	
VIII. (Dividendo a cuenta)	
IX. Otros instrumentos de patrimonio neto	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006043

00295218





2. PASIVO (Continuación)	
EJERCICIO	€
A-2) Ajustes por cambios de valor	
A-3) Subvenciones, donaciones y legados recibidos	
B) PASIVO NO CORRIENTE	
I. Provisiones a largo plazo	
II. Deudas a largo plazo	
1. Deudas con entidades de crédito	
2. Acreedores por arrendamiento financiero	
3. Otras deudas a largo plazo	
III. Deudas con empresas del grupo y asociadas a largo plazo	
IV. Pasivos por impuestos diferidos	
V. Periodificaciones a largo plazo	
C) PASIVO CORRIENTE	
I. Pasivos vinculados con activos no corrientes mantenidos para la venta	
II. Provisiones a corto plazo	
III. Deudas a corto plazo	
1. Deudas con entidades de crédito	
2. Acreedores por arrendamiento financiero	
3. Otras deudas a corto plazo	
IV. Deudas con empresas del grupo y asociadas a corto plazo	
V. Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar	
1. Proveedores	
2. Otros/as acreedores/as	
VI. Periodificaciones a corto plazo	
TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO (A+B+C)	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpppf.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006043

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 0.1: DATOS GENERALES Y REQUISITOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.
PERSONAS FÍSICAS.**

**DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS**

Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:							SEXO:	DNI/NIE:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

3. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionen recursos económicos de aquellos.

IBAN: E S / / / / / /

(*) Solo será necesario declarar esta cuenta corriente separada en los supuestos de gestión directa de primas.

4. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Según lo previsto en el apartado tercero de la disposición transitoria tercera del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero:

Declara que tiene contratada póliza de seguro de responsabilidad civil profesional, u otra garantía financiera, con cobertura en todo el territorio del Espacio Económico Europeo con la entidad

con una garantía de €, y con efecto desde hasta

adjuntando copia del correspondiente recibo de prima o, en su caso, justificante de vigencia. (*)

(*) Se anexará el envío telemático de esta información como documento escaneado.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006056

00295218





7. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s abajo firmante/s **DECLARA/N**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---



006056

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006056

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera



**MODELO 1: ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS**

Código de procedimiento: 7044

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. MEDIOS PERSONALES						
	Persona/órgano responsable de la distribución	Empleados/as	Colaboradores externos	Red de distribución	Otro personal	TOTAL
Afectos a la actividad de distribución						
NO Afectos a la actividad distribución						

2. MEDIOS PERSONALES AFECTOS A LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN											
	Número total de personas				Formación continua				Gasto (€)		
	Formación previa			Total	Nivel de Formación						Medios
	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3		1	2	3	4	Horas	1	2
Persona/órg. responsable distribución					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empleados/as					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colaboradores externos/as					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Red de distribución					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro personal					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL											

3. DATOS DE LA SEDE PROFESIONAL O SOCIAL			
Régimen	MEDIOS PERSONALES (número)		Primas devengadas intermediadas (€)
	Afectos a la actividad de distribución	NO Afectos a la actividad de distribución	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006057

00295218





4. OFICINAS					
Oficinas	Datos de las sucursales				
	Domicilio	Provincia	MEDIOS PERSONALES (número)		Primas devengadas intermediadas (€)
			Afectos a la actividad de distribución	NO Afectos a la actividad de distribución	
TOTAL:					

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006057

00295218



A

Medios personales:

- Persona/órgano responsable de la distribución: número de personas que integran el órgano de dirección responsable de la distribución, y las que ejercen la responsabilidad sobre la distribución o puesto asimilado.
- Empleados/as: número de personas empleadas con contrato laboral.
- Colaboradores externos: número de colaboradores externos que integran la red de distribución externa del agente de seguros vinculado u operador banca-seguros vinculado.
- Red de distribución: número de personas que integran la(s) red(es) de distribución del operador banca-seguros vinculados.
- Otro personal: número de personas que prestan funciones sin contrato laboral o mercantil (familiares, socios/as, administradores/as).
- Formación continua:
 - Nivel de Formación: se marcará con X la columna que corresponda en función de que la formación recibida por cada colectivo haya sido elemental, de reciclaje o sobre productos:
 - 1 Elemental.
 - 2 Reciclaje.
 - 3 Gestión y administración de empresas de agencia de seguros vinculadas u operadores banca-seguros vinculados.
 - 4 Sobre Ramos y/o productos específicos.
 - Horas: indicar en cada fila el número total de horas de la formación recibida por cada uno de los colectivos.
 - Medios empleados en la formación: se marcará con X la columna que corresponda en función de que la formación haya sido impartida por medios propios o externos.
 - 1 Internos.
 - 2 Personas o centros externos.
 - Gasto: indicar la cantidad del presupuesto empleado durante el ejercicio para la impartición de la formación continua de los medios personales afectos a la actividad de mediación.

Sede profesional o social:

- Régimen de utilización: se indicará el código que corresponda en función de que se utilice en propiedad, arrendamiento o cesión. Códigos de Régimen de utilización:
 - 1 Propiedad.
 - 2 Arrendamiento.
 - 3 Cesión.

Oficinas:

- Primas devengadas intermediadas: Indicar el importe de las primas devengadas correspondientes a pólizas intermediadas, netas de anulaciones, en cada una de las oficinas.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006057

00295218



Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 0.2: DATOS GENERALES Y REQUISITOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.
PERSONAS JURÍDICAS.**

**DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS**

Código de procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1. DATOS DE LA ENTIDAD DECLARANTE Y DE SU REPRESENTANTE							
DENOMINACIÓN SOCIAL:						NIF:	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (*)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(*) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

3. DECLARACIÓN DE CUENTA DE CLIENTES SEPARADA (*)

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que los fondos pertenecientes a los clientes son transferidos a través de cuentas de clientes completamente separadas del resto de recursos económicos del mediador, en las que únicamente se gestionen recursos económicos de aquellos.

IBAN: E S / / / / /

(*) Solo será necesario declarar esta cuenta corriente separada en los supuestos de gestión directa de primas.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006058

00295218





4. GRUPO DE ENTIDADES (*)

¿Pertenece la agencia de seguros vinculada a un grupo de entidades?

SÍ NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido Sí:

Grupo que ejerce el control sobre la agencia de seguros vinculadas

Domicilio del grupo que ejerce el control:

Población: Provincia: C.P.:

País:

(*) Grupo que ejerce el control sobre la entidad (definición según EUROSTAT): la unidad institucional que ejerce el control último de una filial (unidad institucional situada en el extremo superior de la cadena de control de una filial y que no está controlada por ninguna otra unidad institucional).

5. DECLARACIONES DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Declara que los datos contenidos en la presente documentación recogen fielmente la información relativa a la documentación estadístico contable anual de la agencia de seguros vinculada .

Declara que el capital social es de €, estando suscrito por los siguientes socios con participación significativa (*):

Nombre/Denominación	NIF/NIE	% Participación	Fecha de adquisición

(*) Participación de 10% o más del capital social.

Declara que las personas que integran el órgano de dirección responsable de la distribución, así como la dirección técnica, son:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

Declara que el órgano de administración de la sociedad está formado por:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



00295218





9. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME OPONGO a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.

10. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s firmante/s declaran, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006058

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006058

00295218





3. VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO POR ENTIDAD ASEGURADORA (Continuación)

- Volumen total de negocio: importe total de primas devengadas intermediadas.
- Nueva Producción: parte de las primas devengadas intermediadas correspondientes a contratos perfeccionados en el ejercicio (de 1 enero a 31 de diciembre)
- Primas devengadas intermediadas: Se entiende por primas devengadas intermediadas en el ejercicio, las correspondientes a contratos perfeccionados o prorrogados en el ejercicio, en relación con las cuales el derecho de la entidad aseguradora al cobro de las mismas surge durante el mencionado período, netas de anulaciones y que han sido mediadas por el agente de seguros vinculado u operador banca-seguros vinculado.
- % Vida, % No Vida: indicar la distribución porcentual de las primas devengadas intermediadas según correspondan a ramos de Vida o de No Vida.
- Red Propia: importe de las primas allegadas a través de los medios que configuran la estructura de la organización propia del agente de seguros vinculado u operador banca-seguros vinculado.
- Colaboradores externos: número de colaboradores externos que integran la red de distribución externa del agente de seguros vinculado u operador banca-seguros vinculados.
- Primas cobradas: parte de las primas devengadas intermediadas que han sido cobradas por el agente de seguros vinculados u operador banca-seguros vinculados.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006059

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.2: CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA. RAMOS NO VIDA.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS**
Código de Procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006060

1. RAMOS NO VIDA						
	VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO			NUEVA PRODUCCIÓN		
	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	% PRIMAS	COMISIONES DEVENGADAS	PRIMAS DEVENGADAS INTERMEDIADAS	% PRIMAS	COMISIONES DEVENGADAS
ACCIDENTES						
ENFERMEDAD						
ASISTENCIA SANITARIA						
DEPENDENCIA (1)						
AUTOS (2)						
TRANSPORTES (3)						
INCENDIOS Y ELEMENTOS NATURALES (4)						
OTROS DAÑOS A LOS BIENES	SEGUROS AGRARIOS COMBINADOS					
	ROBO U OTROS					
	AVERÍA DE MAQUINARIA					
R.C. EN GENERAL	RIESGOS NUCLEARES					
	OTROS RIESGOS					
CRÉDITO						
CAUCIÓN						
PÉRDIDAS DIVERSAS						
DEFENSA JURÍDICA (5)						
ASISTENCIA						
DECESOS						
MULTIRRIESGO HOGAR						
MULTIRRIESGO COMUNIDADES						
MULTIRRIESGO COMERCIOS						
MULTIRRIESGO INDUSTRIAL						
OTROS MULTIRRIESGOS						
TOTAL NO VIDA						

00295218





1. RAMOS NO VIDA (Continuación)

- 1.- Sólo cuando se asocien al ramo 02.
- 2.- Autos: incluye los ramos 01, 03, 10 y 17 (este último sólo si va unido a la póliza de autos).
- 3.- Transportes: incluye los ramos 04, 05, 06, 07, 11 y 12.
- 4.- Incluye todo riesgo daño material.
- 5.- Solamente las no incorporadas en Autos.

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgpppf.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

006060

00295218





Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 2.3: CARTERA DE SEGUROS INTERMEDIADA. RAMOS VIDA.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS AGENTES
DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS VINCULADOS.
Código procedimiento: 7044**



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

1.VOLUMEN TOTAL DE NEGOCIO			
	Primas devengadas intermediadas (€)	% Primas	Comisiones devengadas
INDIVIDUAL			
COLECTIVO			
TOTAL			

2. NUEVA PRODUCCIÓN			
	Primas devengadas intermediadas (€)	% Primas	Comisiones devengadas
INDIVIDUAL			
COLECTIVO			
TOTAL			

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppfef.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html.</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006061

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 0.3: DATOS GENERALES Y REQUISITOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.
OPERADOR BANCA-SEGUROS.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS**



Código de procedimiento: 7044

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO**1. DATOS DE LA ENTIDAD DECLARANTE Y DE SU REPRESENTANTE**

DENOMINACIÓN SOCIAL:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (*)

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(*) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

3. ACTIVIDAD DE MEDIACIÓN DE SEGUROS

¿La actividad de distribución de seguros se realiza a través de una sociedad mercantil controlada o participada por la entidad de crédito o grupo de entidades de crédito?

SÍ NO

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006062

00295218





4. GRUPO DE ENTIDADES

¿Pertenece el operador banca-seguros vinculado a un grupo de entidades?
 SI NO

Sólo rellenar en caso de haber respondido Sí:
 Grupo que ejerce el control sobre la agencia de seguros vinculada (*)
 Domicilio del grupo que ejerce el control:

Población: Provincia: C.P.: País:

(*) Grupo que ejerce el control sobre la entidad (definición según EUROSTAT): la unidad institucional que ejerce el control último de una filial (unidad institucional situada en el extremo superior de la cadena de control de una filial y que no está controlada por ninguna otra unidad institucional).

5. DECLARACIONES DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Declara que los datos contenidos en la presente documentación recogen fielmente la información relativa a la documentación contable y del negocio anual del operador banca-seguros vinculado.

Declara que el capital social es de €, estando suscrito por los siguientes socios/as con participación significativa (*):

Nombre/Denominación	NIF/NIE	% Participación	Fecha de adquisición

(*) Participación de 10% o más del capital social.

Declara que el órgano de administración de la sociedad está formado por:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

Declara que las personas que integran el órgano de dirección responsable de la mediación, así como la dirección técnica son:

Nombre/Denominación	NIF/NIE	Cargo	Fecha de nombramiento

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



00295218





9. DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

10. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona/s firmante/s declaran, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este modelo, así como en la documentación que se acompaña.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE PLANIFICACIÓN, POLÍTICA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	3	4	5	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---



00062

00295218





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006062

00295218





Junta de Andalucía

Consejería de Economía, Hacienda y Fondos Europeos
Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera

**MODELO 3: DATOS CONTABLES.
DECLARACIÓN SOBRE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y DEL NEGOCIO ANUAL DE LOS
AGENTES DE SEGUROS VINCULADOS Y DE LOS OPERADORES DE BANCA-SEGUROS
VINCULADOS.**

Código procedimiento: 7044



Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL:

EJERCICIO:

CLAVE DE INSCRIPCIÓN:

Condición de MEDIADOR COMPLEMENTARIO: SÍ NO

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. INVERSIÓN/VALOR AÑADIDO

CONCEPTO	€
Valor añadido al coste de los factores (1)	
Inversión bruta en bienes materiales (2)	
1) Valor añadido al coste de los factores: es la renta bruta de las actividades de explotación tras ajustar el efecto de las Subvenciones de explotación y los impuestos indirectos (Según EUROSTAT. Ver instrucciones). 2) Inversión bruta en bienes materiales: la inversión durante el período de referencia en bienes materiales valorada antes de realizar los ajustes de valor y antes de deducir la renta obtenida con las cesiones (Según EUROSTAT. Ver instrucciones).	

2. INGRESOS DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS

CONCEPTO	€
Comisiones percibidas de las entidades aseguradoras	
Ingresos financieros	
Otros ingresos	
Total Euros	

3. GASTOS DE LA ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS

CONCEPTO	€
Costes de personal en metálico o en especie	
Comisiones abonadas a colaboradores externos/redes de distribución	
Formación continua	
Gastos financieros	
Otros gastos	
Total Euros	

4. ACTIVIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE SEGUROS

INGRESOS-GASTOS	€



006063

00295218

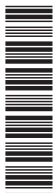




5 CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS: TOTAL	
Total Ingresos	€
Total Gastos	€
INGRESOS-GASTOS (TOTAL)	€

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Política Económica y Financiera, cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n, 4ª planta. Edificio Torretriana, Isla de la Cartuja 41092, Sevilla, teléfono: 955065000, Email: dgppef.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cehyfe@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento, inscripción o cancelación en el Registro administrativo de distribuidores de seguros y reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con la finalidad de supervisión y consecuencia de lo establecido es el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito tributario y de litigios fiscales y, en el Decreto por el que se regula el Registro Administrativo de Distribuidores de Seguros y Reaseguros de la Comunidad Autónoma de Andalucía y el deber de información estadístico contable.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166759.html</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



006063

00295218

